

Broj štete \_\_\_\_\_ Protkol \_\_\_\_\_ Datum protokola \_\_\_\_\_

## PRIJAVA ŠTETE PO OSNOVU OSIGURANJA STANA/KUĆE

### PODACI O POLICI PO KOJOJ SE PRIJAVLJUJE ŠTETA

Broj police \_\_\_\_\_

Datum isteka police \_\_\_\_\_

### PODACI O UGOVARAČU

Ime i prezime \_\_\_\_\_

JMBG ugovarača

Adresa

Grad \_\_\_\_\_ Općina \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### PODACI O OSIGURANIKU

Ime i prezime \_\_\_\_\_

JMBG osiguranika

Adresa

Grad \_\_\_\_\_ Općina \_\_\_\_\_ Poštanski broj \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_ Kontakt telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Da li ste u sistemu PDV-a?  Da  Ne

Broj žiro/tekućeg računa \_\_\_\_\_

Kontakt osoba \_\_\_\_\_

### PODACI O OSIGURANOM SLUČAJU

Datum \_\_\_\_\_ Vrijeme \_\_\_\_\_ Mjesto \_\_\_\_\_

Da li je podnijeta prijava službenom organu (ako jeste, kojem)? \_\_\_\_\_

Detaljno objasniti uzrok štete i okolnosti pod kojima je šteta nastala \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rizici:  Požar i udar groma  Eksplozija  Oluja  Grad (Tuča)  Udar motornog vozila  
 Pad letjelice  Manifestacija i demonstracija

Saosigurani rizici:  Provalna krađa i razbojništvo  Lom stakla  Odgovornost  Poplava i bujica  
 Izliv vode iz instalacionih cijevi  Izliv vode iz otvorenih slavina  Izliv vode (krovovi)  Ostalo

Koje su od osiguranih stvari uništene ili oštećene?  Građevinski objekat  Stvari  Zalihe  Ostalo \_\_\_\_\_

Koliko približno iznosi šteta? \_\_\_\_\_

Kada je nabavljen ili izgrađen oštećeni predmet? \_\_\_\_\_

Postoji li garancija na oštećenom predmetu i čija? \_\_\_\_\_

Kada je izvršen posljednji remontni ili investicioni zahvat na oštećenom predmetu i koji (mala/srednja/generalna opravka)? \_\_\_\_\_

Da li se šteta može otkloniti interno ili je potrebno angažovanje trećih lica i kojih? \_\_\_\_\_

Postoji li za ovaj štetni događaj osiguranje kod još nekog osigutavatelja (ako da, kojeg) ? \_\_\_\_\_

### SPECIFIKACIJA OŠTEĆENJA

R.B.	OŠTEĆENA STVAR	SADAŠNJA KNJIGOVODSTVENA VRIJEDNOST OŠTEĆENE STVARI	TRŽIŠNA VRIJEDNOST OŠTEĆENE STVARI
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____
11.	_____	_____	_____
12.	_____	_____	_____
13.	_____	_____	_____
14.	_____	_____	_____
15.	_____	_____	_____

### PODACI ZA ISPLATU NAKNADE

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Naziv banke oštećenika/opunomoćenika \_\_\_\_\_

Lični račun u banci/Transakcijski račun

Transakcijski broj banke

IBAN \_\_\_\_\_ SWIFT

### NA KOJI NAČIN ŽELITE DA VRŠITE KOMUNIKACIJU SA ASA OSIGURANJEM TOKOM OBRADJE ZAHTJEVA?

Telefon- sms poruka  E-mail  Pošta  Drugi način

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem/o da su navedeni podaci tačni i istiniti. Također izjavljujem/o da su svi podaci o primatelju odštete i bankovnom računu na koji će se izvršiti uplata tačni i istiniti.

Saglasan/na sam da ASA CENTRAL OSIGURANJE d.d. Sarajevo vrši obradu mojih ličnih podataka (ime i prezime, adresa stanovanja, telefonski broj, e-mail, JMBG, kopija lične karte i bankovnog računa) u skladu sa pozitivnim pravnim aktima uz ovlaštenje za prikupljanje dodatnih podataka potrebnih za utvrđivanje osnovanosti i visine odštetnog zahtjeva (od: MUP, IDDEA). U slučaju potrebe Obavijest o odustanku od date saglasnosti i ovlaštenja ću dostaviti pismenim putem.

Kao nosilac ličnih podataka, izjavljujem da želim da ASA Osiguranju dd Sarajevo predam na uvid lične dokumente iz kojih su vidljivi moji lični podaci, odnosno izjavljujem da želim da predam kopije ličnih dokumenata i da sam saglasan/a da se u svrhu rješavanja odštetnog zahtjeva mogu obrađivati moji lični podaci, koji me identifikuju ili iz kojih se može utvrditi moj identitet, a posebno se moja izričita saglasnost odnosi na lične podatke o zdravstvenom stanju, te da se isti, zajedno sa medicinskom dokumentacijom mogu dostavljati i ostalim subjektima uključenim u obradu odštetnog zahtjeva u Bosni i Hercegovini inostranstvu.

Navedenu saglasnost dajem za vremenski period do okončanja obrade odštetnog zahtjeva.

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum prijave

\_\_\_\_\_  
Podnositelj  
Potpis/ovlaštena osoba i pečat